

Revidert målbeskrivelse i allmennmedisin

Målbeskrivelse og gjennomføringsplan i allmennmedisin er revidert. Den nye målbeskrivelsen er tilgjengelig på www.legeforeningen.no/id/1130.0.

Nettkurs i medisinsk etikk

11.1. 2010 lanserer Legeforeningen et nytt nettkurs i medisinsk etikk. Forfattere er professor i medisinsk etikk Reidun Førde og forsker Reidar Pedersen, begge ved seksjon for medisinsk etikk, Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo.

Reidun Førde var første mottaker av Akademikerprisen i 2008. Hun fikk prisen for sin innsats med å belyse vanskelige veivalg og etiske dilemmaer i helsevesenet. En demo av nettkurset kan ses på: <http://nettkurs.legeforeningen.no/course/view.php?id>

FRA SENTRALSTYRET

Fordeling av midler til organisasjonsleddene

I samsvar med budsjettvedtak i landstyret 2009 har sentralstyret fordelt midler til yrkes- og lokalforeninger og til fagmedisinske foreninger etter søknader om tilskudd til dekning av spesielle oppgaver av varig karakter og/eller kostnadskrevenne drift for 2010. Oversikt over fordelingen er tilgjengelig i referat fra sentralstyrets møte 21.10 2009: www.legeforeningen.no/id/157263.0

Skal utrede økonomiske modeller

Sentralstyret har nedsatt en arbeidsgruppe for utredning av økonomiske modeller for fordeling av kontingentmidler i Legeforeningen. Arbeidsgruppen skal bestå av Arne Refsum, Hege Gjessing, Trond Egil Hansen, Cecilie Risøe og Kirsten Toft. Generalsekretæren leder arbeidsgruppens arbeid.

Alders- og sykehjemsmedisin som kompetanseområde

Norsk forening for allmennmedisin, Norsk samfunnsmedisinsk forening, Norsk indremedisinsk forening, Norsk geriatrisk forening, Norsk psykiatrisk forening og Norsk neurologisk forening bes fremme forslag på to representanter, en mann og en kvinne, til en arbeidsgruppe som skal ha som mandat å utrede forslag om etablering av kompetanseområder i alders- og sykehjemsmedisin, herunder funksjon og virkeområde, kompetanseområdets plass i helsetjenesten og behov for leger med kompetanse i alders- og sykehjemsmedisin. Sentralstyret nedsetter utvalget med én representant fra hver forening i et senere møte.

Mulighet for flere leger på fastlegekontorene

Etter innspill fra Legeforeningen innførte helsemyndighetene regelendringer for økt behandlingsskapasitet av influensasyke.

– Legeforeningen er glad for at helseminister Anne-Grete Strøm-Erichsen la til rette for økt behandlingsskapasitet hos fastlegene. Tatt i betraktning statsrådets korte fartstid som helseminister, vitnet dette om politisk vilje og handlekraft, sier Torunn Janbu, president i Legeforeningen om de midlertidige ordningene som trådte i kraft i slutten av oktober.

Blant de forhold Legeforeningen tidlig spilte inn overfor myndighetene for økt kapasitet, kan nevnes:

- Mulighet for utvidet arbeidstid kveld/helg.
- Mulighet for at flere leger, for eksempel pensjonister og studenter, skal kunne arbeide på fastlegekontorene.
- Økt antall dager egenmelding.



Regjeringen har lagt til rette for å øke behandlingsskapasiteten av influensasyke og personer som lurer på om de er smittet ved å la fastlegene få øke legebemanningen. Illustrasjonsfoto Colourbox

- Omprioritering av fastlegenes tilbud til befolkningen.

Regjeringen har lagt til rette for å øke behandlingsskapasiteten av influensasyke og personer som lurer på om de er smittet, ved å la fastlegene få øke legebemanningen. Den midlertidige forskriften innebærer samtidig at legene også får anledning til benytte kvelds-, natt- og helligdags-takster for den perioden Helse- og omsorgsdepartementet bestemmer. Refusjonsordningen dekkes av det offentlige. Pasientene skal ikke selv betale noe mer enn ordinær egenandel for vanlig konsultasjon på kveldstid.

– Med økningen i antall influensasyke, spesielt på Østlandet, skulle vi gjerne sett at tiltak for å øke kapasiteten hos fastlegene ble iverksatt tidligere. Fastlegene er likevel glade for at regelverket ble tilpasset, så dette ble mulig. Jeg vet at fastlegene hele tiden har vært innstilt på fleksibilitet og ekstrainsats for å imøtekomme økt pasientbehov under influensaepidemien, sier Trond Egil Hansen, leder i Allmennlegeforeningen.

Regjeringen har også fulgt opp Legeforeningens innspill om konkrete tiltak som innebærer en omprioritering av fastlegenes tilbud til befolkningen under en pågående pandemi. I en slik situasjon kan det bli nødvendig å nedprioritere helsetjenester som kan vente, for eksempel attestasjonsarbeid vis-à-vis NAV og fornyelse av førerkort til personer over 70 år.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Styrker samarbeidet om utvikling i sykehus

HSH og Legeforeningen vil arbeide for mer kvalitet, kompetanseutvikling og forskning i sykehus.

Det gikk frem av et møte mellom sykehusdirektørene i HSH (Handels- og Servicenæringens Hovedorganisasjon) og Legeforeningen i slutten av oktober.

– Det var et vellykket møte som vil legge grunnlaget for et fortsatt godt samarbeid. HSH ser behovet for en satsing på kvalitet som styringsverktøy i sykehus, kompetanse-

utvikling av helsepersonell og forskning i form av modellsykehus og pilotavdelinger. Det lover godt for sykehusenes fremtid, sier Torunn Janbu, president i Legeforeningen.

HSH representerer 17 private ideelle sykehus som opererer innenfor spesialisthelsetjenesten. Disse sykehusene er fullstendig integrert i RHF-enes «sørge for»-ansvar gjennom langsiktige driftsavtaler.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk